附件2：

**2021年深圳市社会工作督导人员培训报名表**

机构名称： （盖章）

机构联系人及电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **注册证号** | **电话** | **职位** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：请各社工机构统一填写报名表，并盖章确认。于8月20日（星期五）12:00前将参加培训人员名单回执通过邮件发至764527785@qq.com。